

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю  
UA-2025-02-06-008139-a

<b>Найменування замовника:</b>	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ МЕДИЧНЕ ПІДПРИЄМСТВО «КРЕМЕНЧУЦЬКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНИЙ ЦЕНТР ІІ РІВНЯ»
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01999632
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	39600, Україна, Полтавська область, м. Кременчук, вул. Майора Борищака, 20/3
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Товари
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Набір для епідуральної анестезії:Одноразовий, для дорослих, Атравматичний кінчик,Стандартний, Шприц в комплекті на 10 мл, Кількість бокових отворів: 6 шт, з фільтром, Розмір голки: 18 G, Розмір катетера: 20 G, Тип кінчика катетера:, Стерильний
<b>Код за Єдиним закупівельним словником:</b>	ДК 021:2015:33170000-2: Обладнання для анестезії та реанімації

Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі	Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі	Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Набір для епідуральної анестезії:Одноразовий, для дорослих, Атравматичний кінчик,Стандартний, Шприц в комплекті на 10 мл, Кількість бокових отворів: 6 шт, з фільтром, Розмір голки: 18 G, Розмір катетера: 20 G, Тип кінчика катетера:, Стерильний	ДК 021:2015:33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	300 штука	39600, Україна, Полтавська область, м. Кременчук, вул. Майора Борищака, 20/3	до 31 грудня 2025

## Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100
-----------------	--	-------------	----	------------	-----

**Найменування переможця  
процедури закупівлі/спрощеної  
закупівлі (для юридичної особи) або  
прізвище, ім'я, по батькові (за  
наявності) (для фізичної особи):**

ТОВ "Ронамед"

**Ціна тендерної  
пропозиції/пропозиції:**

132 000,00 UAH з ПДВ